ACTIVIDADES MÉDICAS DEL CONSULTORIO DIF MUNICIPAL

ALVARADO, VER. A _____ DE_____DEL 2018

NOMBRE	EDAD	SEXO	DOMICILIO	DIAGNOSTICO	TELEFONO

AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO FORMATO DE ACTIVIDADES MÉDICAS DEL CONSULTORIO DIF MUNICIPAL

El Honorable Ayuntamiento de Alvarado Veracruz es el responsable de los datos personales que usted nos proporcione, los datos personales que recabemos de usted los utilizaremos con la finalidad de poder comunicarnos con usted cuando veamos pertinente informarle algo extra sobre su consulta médica y darle seguimiento a alguna duda sobre el de estado de salud del enfermo. De manera adicional utilizaremos su información personal (edad) para la siguiente finalidad, que no son necesarias pero nos permite darle una mejor atención: llevar una estadística que nos permitirán llevar un control de la edad promedio de la gente que nos visita en nuestras instalaciones a recibir consultas de que colonia nos visita y si nos frecuentan más hombres que mujeres o viceversa. En caso de que no desee que sus datos personales sean tratados para las finalidades adicionales usted puede manifestarse ante la contraloría de este Ayuntamiento por medio de un oficio. Si usted no manifiesta su negativa para dichas transferencias se entenderá que ha otorgado su conocimiento. Para mayor información del tratamiento y los derechos que usted puede hacer valer, puede consultar el aviso de privacidad integral a través de la dirección electrónica www.alvarado.gob.mx Sección avisos de privacidad.